**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Туринская межрайонная больница»**

*648000 Красноярский край, Эвенкийский район, ул. Увачана д. 13а, п. Тура,*

*телефон/факс: (39170) 31-695*

**ПРИКАЗ № 640 от 30.12.2022г**

**по Туринской межрайонной больнице**

В соответствии со [статьей 37](consultantplus://offline/ref=1C51F7C8BF84B5F1EF715F8246ED45A64BD8C3380517BD346DD4F552796E08F6CE92CC38B35F63EC232DF251FFBE8E9152383CFEF3DFcDL) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446), с приказом №924н от 15.11.2012г «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматология», с изменениями от 21.02.2020 № 114н,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P33) оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "дерматовенерология" в КГБУЗ Туринская МБ согласно приложения.

2. Признать утратившими силу приказ главного врача № 152 от 02.04.2013г.

3. контроль за исполнением данного приказ возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач КГБУЗ «Туринская МБ» Н.Г. Вершинина

Приложение к приказу

ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ"

В КГБУЗ Туринская МБ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" в КГБУЗ Туринская МБ (далее - Медицинская помощь).

2. Медицинская помощь оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой медицинской помощи;

специализированной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению дерматовенерологических заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики в амбулаторных условиях.

В рамках оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики при выявлении у больных высыпаний на коже и (или) слизистых оболочках, кожного зуда, выявление симптомов или признаков инфекций, передаваемых половым путем, в том числе жалоб на симптомы уретрита, вульвовагинита и цервицита направляют больного в медицинскую организацию для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи, а также осуществляют оказание медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации дерматовенерологического профиля, клиническими рекомендациями, при отсутствии медицинских показаний для направления в нее.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь больным осуществляется врачами-терапевтами участковыми, врачами педиатрами участковыми, врачом ОВП.

6. Скорая медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, вне медицинской организации оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

7. Скорая медицинская помощь больным оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

8. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в КГБУЗ Туринская МБ, имеющая в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации и обеспечивающая круглосуточное медицинское наблюдение и лечение больных.

9. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающего жизни состояния больные переводятся в терапевтическое, педиатрическое отделения КГБУЗ Туринская МБ для оказания специализированной медицинской помощи.

10. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

11. Специализированная медицинская помощь больным оказывается врачами-терапевтами, врачами педиатрами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным [Номенклатурой](consultantplus://offline/ref=1C51F7C8BF84B5F1EF715F8246ED45A64EDAC0330211BD346DD4F552796E08F6CE92CC3AB65B68B97262F30DBAEF9D905F383EF7EFFC3A45DEc5L) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации.

13. Плановая медицинская помощь больным оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больных, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больных, угрозу их жизни и здоровью.

14. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 г. N 796н, а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г. N 7115).

15. При наличии у больного медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=4403A84D8F0A1DE6BBF0B57514AD68C52CFE955FABFEB701A2374B30BFF02271A669D1E5F071C32AA50C2914D720D2A4E061A43BD8D4760D24r6F) организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 г. N 824н.

16. При подозрении или установлении диагноза врожденного сифилиса новорожденным в неонатальном периоде проводят специфическое лечение в родильном отделении или в детском отделении КГБУЗ Туринская МБ с привлечением врача-педиатра. При наличии медицинских показаний для продолжения лечения и (или) уточнения диагноза осуществляется перевод детей в дерматовенерологическое или инфекционное отделение Городской детской больницы №1 г. Красноярска.

17. При выявлении у больного инфекций, передаваемых половым путем, осложненных воспалительными заболеваниями органов малого таза и других органов, в том числе при беременности, лечение проводят с привлечением врача-акушера-гинеколога, врача-хирурга, врача-офтальмолога.

18. При распространенных, тяжелых формах дерматозов, их торпидном течении, неэффективности терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, для уточнения диагноза больные атопическим дерматитом, псориазом, в том числе псориатическим артритом, пузырными дерматозами, лимфомой кожи, экземой, склеродермией, красным отрубевидным лишаем Девержи, болезнью Дарье и другими дерматозами направляются на стационарное лечение (в условиях круглосуточного и стационара дневного пребывания) в профильную специализированную медицинскую организацию - Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер№1.

19. Больным Т-клеточной лимфомой кожи проводятся дополнительная консультация и обследование в медицинских организациях, оказывающих помощь больным со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с целью уточнения диагноза и решения вопроса о целесообразности проведения лечения в стационарных условиях медицинской организации дерматовенерологического профиля - Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер№1.

20. Больным склеродермией, красной волчанкой, дерматомиозитом, узловатой эритемой, васкулитами кожи при наличии медицинских показаний показана консультация врача-ревматолога для исключения системного процесса (взрослым больным – ККБ№1, детям ККДБ).

21. Больным крапивницей и атопическим дерматитом по медицинским показаниям проводятся дополнительные аллерголого-иммунологические исследования в Аллергологическом центре ККБ№1.

22. Оказание лечебно-диагностической помощи пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, осложненными воспалительными заболеваниями органов малого таза и других органов, осуществляется совместно с профильными специалистами: врачами-акушерами-гинекологами, врачами-офтальмологами, врачами-хирургами.

При показаниях стационарного лечения госпитализация по профилям: акушерско-гинекологическое, хирургическое, детское.

При необходимости специализированной помощи врачами-хирургами и врачами других специальностей больные направляются в ККБ№1.

23. Оказание лечебно-диагностической помощи беременным с инфекциями, передаваемыми половым путем, осуществляется совместно с врачами-акушерами-гинекологами.

24. В случае выявления (подозрения) онкологического заболевания у больного во время оказания медицинской помощи больного направляют в первичный онкологический кабинет (отделение).

25. Больные с дерматовенерологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

26. Медицинская помощь взрослому населению по профилю "дерматовенерология" может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н.